

Varicer

Gäller för: Anestesikliniken

Utförs på: Operationsenheten Växjö

Faktaägare: Ulla Svanström, narkossköterska, Fredrik Kullberg, överläkare,
Anette Asthede Rydström, intensivvårdssjuksköterska, operationsenheten Växjö

Innehållsförteckning

Varicer	1
1 Ingrepp	2
2 Indikation	2
3 Preoperativa förberedelser.....	2
3.1 Patient:.....	2
3.2 Anestesi:.....	2
3.3 Operation:.....	2
4 Position.....	2
5 Utrustning	3
6 Hygien.....	3
7 Elimination.....	3
8 Anestesi.....	3
8.1 Utförande:.....	3
9 Läkemedel övriga	3
10 Steril utrustning	3
11 Preparathantering.....	3
12 Peroperativ vård.....	3
13 Särskilda observanda.....	3
13.1 Anestesigång:.....	3
13.2 Operationsgång:.....	4
14 Postop.....	4
14.1 Hud.....	4
14.2 Information till patienten	4

1 Ingrepp

Varicer - stripping av v. saphena magna eller v. parva och/eller lokala extirpationer och/eller perforantligaturer.

Hög under bindning – ligatur av v saphena magna.

2 Indikation

Åderbräck

3 Preoperativa förberedelser

3.1 Patient:

Förbereds enligt sedvanliga rutiner inför operation:

- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesikliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#)
- [Trombosprofylax](#)
- [Preoperativ blodprovstagnig](#)
- [Antibiotikaprofylax](#)
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).

3.2 Anestesi:

- Följ rutiner för att förebygga [perioperativ hypotermi](#).
- Kontrollera att alla läkemedel samt övrig utrustning finns förberett på salen. Undvik onödigt öppnande av dörrar peroperativt med avseende på kontaminationsrisken.
- **Blodgruppering: Ja**
- **Bastest: Nej**

3.3 Operation:

- Mät längden av omfånget vrist + vad av benet för att veta vilken strumpa som ska användas. Benet ska efter operationen ha både strumpa samt Dauerlinda.

4 Position

Se bild.

- Läget ska vara angivet i operationsanmälan och beror på var varicerna sitter.
- Benpåse och mössa
- Bar hud mot operationsbordet.

5 Utrustning

- Diatermi
- Bairhugger

6 Hygien

- Mössa –hjälmmodellen.
- [Arbetsklädsel- lokala anvisningar](#)
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning – Vårdhandboken.](#)

7 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer Vid behov urintappas patienten efter.
- [Blåsövervakning i samband med operation-vuxna patienter](#) – lokala anvisningar.

8 Anestesi

8.1 Utförande:

- Lokalbedövning
- Eventuellt generell anestesi
- Eventuellt spinal

9 Läkemedel övriga

10 Steril utrustning

G:\Ane\Centralop\Omv_riktlinjer\Operation\Kirurgi\Kärl\Instrumentlistor.

11 Preparathantering

[Länk](#)

12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

13 Särskilda observanda

13.1 Anestesigång:

- 1 st PVK
- Koppla upp varma vätskor.
- Noggrann [trycksårsprofylax](#).
- [Antibiotikapofylax](#)
- Förbandsläggning tar tid, väck inte för tidigt.

13.2 Operationsgång:

14 Postop

[Postoperativ riktlinje anestesikliniken Växjö](#)

14.1 Hud

Kompressionsstrumpa och kompressionslinda sätts på operation.

Kompressionslindan kvar enligt ordination av operatör.

14.2 Information till patienten

Eventuell suturtagning hos vårdcentral.

Kompressionsstrumpa i fyra veckor varav två veckor dygnet runt och två veckor dagtid.

Eventuellt samtal med operatör.

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.